



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРИКАЗ

08.05.2009

г. Томск

№185

Об утверждении критериев оценки эффективности работы по профилактике заболеваний, гигиеническому обучению и воспитанию, формированию здорового образа жизни

В целях реализации мероприятий в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» по формированию здорового образа жизни и совершенствования работы по профилактике заболеваний, гигиеническому обучению и воспитанию, повышения мотивации лечебно-профилактических учреждений по сохранению здоровья населения Томской области,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить критерии оценки эффективности работы лечебно-профилактических учреждений Томской области по профилактике заболеваний, гигиеническому обучению и воспитанию, формированию здорового образа жизни у населения согласно приложению.
2. Рекомендовать и.о. начальника управления здравоохранения администрации г. Томска (И.Ю. Новикова), главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения, областных государственных учреждений здравоохранения Томской области руководствоваться настоящим приказом при организации работы по профилактике заболеваний, гигиеническому обучению и воспитанию, формированию здорового образа жизни у населения.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на главного специалиста- главного терапевта Департамента здравоохранения Томской области О.А.Иванникову.

И.о. начальника департамента

С.А. Банин

Критерии оценки эффективности работы лечебно-профилактических учреждений
Томской области по профилактике заболеваний, гигиеническому обучению и
воспитанию, формированию здорового образа жизни у населения

1. Удельный вес посещений в кабинет медицинской профилактики (число посещений в кабинет медицинской профилактики с профилактической целью к общему числу всех профилактических посещений сделанных ко всем специалистам поликлиники, в %).
2. Абсолютное число лиц, обратившихся с консультативной целью в кабинет профилактики по вопросам здорового образа жизни.
3. Удельный вес профилактических посещений в поликлинику (диспансер) (число посещений в поликлинику (диспансер) с профилактической целью к общему числу всех посещений, в %).
4. Доля выявленных больных с I и II стадиями заболевания (число больных с I и II стадиями злокачественного новообразования, к общему числу больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, в %).
5. Запущенность злокачественных новообразований (число больных с IV стадией заболевания, III стадией наружных локализаций к общему числу больных с впервые установленным диагнозом, в %).
6. Полнота охвата населения диспансерным наблюдением по основным ХНИЗ (артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, бронхиальная астма, ХОБЛ, остеопороз, хронические болезни печени, почек) (число лиц с данным заболеванием состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, к среднегодовой численности прикрепленного населения на 1000).
7. Своевременность взятия на диспансерный учет (число больных взятых на диспансерный учет в течение года с впервые установленным диагнозом, к числу больных с впервые установленным диагнозом в данном году).
8. Эффективность диспансеризации (число диспансерных больных с достигнутыми уровнями целевых показателей (нормальный уровень артериального давления, глюкозы, холестерина и т.д.) к общему числу больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания на конец года, в %).
9. Показатели культуры здоровья среди населения:
 - Удельный вес лиц выкуривающих хотя бы одну сигарету в сутки (число лиц, выкуривающих хотя бы одну сигарету в сутки на 100 опрошенных);
 - Удельный вес лиц с индексом массы тела (ИМТ) более 25 (число лиц с индексом массы тела (ИМТ) более 25 на 100 обследуемых);
 - Удельный вес лиц, знающих свое артериальное давление (число лиц, знающих свое артериальное давление на 100 опрошенных (осмотренных));
 - Удельный вес лиц, знающих свой уровень холестерина (число лиц, знающих свой уровень холестерина на 100 опрошенных (осмотренных));

- Удельный вес лиц, занимающихся физической культурой хотя бы 2 раза в неделю (число лиц, занимающихся физической культурой хотя бы 2 раза в неделю на 100 опрошенных);
- 10. Уровень первичной заболеваемости по основным ХНИЗ (артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, бронхиальная астма, ХОБЛ, хронические болезни печени, почек, нарушения осанки).
- 11. Удельный вес детей, находящихся на грудном вскармливании (число детей, находящихся на грудном вскармливании в возрасте до 3 месяцев (6, 9, 12 месяцев) к общему числу детей, достигших одного года к концу отчетного периода, в %).
- 12. % сертифицированных специалистов (медицинские сестры, фельдшеры) по специальности «Инструктор по гигиеническому воспитанию» к общему числу средних медицинских работников.
- 13. Абсолютное число педагогов (других немедицинских работников), обученных по вопросам организации профилактической работы.
- 14. Абсолютное число проведенных «Школ здоровья» (число документированных циклов занятий) – всего, в том числе по конкретным профилям школ.
- 15. Абсолютное число лиц обученных в «Школах здоровья» – всего, в том числе по конкретным профилям школ.
- 16. Критерии оценки эффективности «Школы здоровья»:

№ п/п	Наименование показателей	Источник информации	Величина показателя	
			Норматив	Факт
1.	Численность обученных в «Школе здоровья»	Журнал учета «Школы здоровья»	50% больных ХНИЗ диспансерной группы	
1.1	Начавших обучение			
1.2	Закончивших цикл обучения			
2.	Информированность о своем заболевании и о факторах риска	Анкетирование пациентов до начала обучения, по окончании цикла обучения и через 1 год	100% обученных больных	
3.	Наличие навыков самоконтроля за своим заболеванием		80% обученных больных	
4.	Целевые показатели			
4.1	Нормальный уровень АД	Амбулаторная карта, дневник самоконтроля	70% обученных больных	
4.2	Нормальный уровень холестерина крови			
4.3	Нормальный уровень глюкозы крови (при СД II типа)		100%	

4.4	Полностью или частично контролируемая БА по критериям JINA 2006		100%	
5.	Частота обострений заболевания для обученных пациентов	Амбулаторная карта	Отсутствие	
6.	Число вызовов скорой помощи по данному заболеванию для обученных пациентов			
7.	Частота госпитализаций в связи с данным заболеванием для обученных пациентов			
8.	Возникновение осложнений заболевания для обученных пациентов			